

Konsument:

-----  
(wpisz miasto i dzień)

-----  
(imię i nazwisko)

Dorota Wieczorek

-----  
(adres)

Wieczorek Clicic

-----  
(email)

NIP: 5992395316

-----  
(numer telefonu)

ul. Sarnia 2, 63-200 Jarocin

## FORMULARZ ODSZKADZENIA PRZEZ KONSUMENTA

### OD UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUG

Niniejszym, działając na podstawie art. 27 ustawy o prawach konsumenta z dnia 30 maja 2014 r. (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 287, ze zm.), w brzmieniu:

#### Art. 27 ustawy o prawach konsumenta

Konsument, który zawarł umowę na odległość lub poza lokalem przedsiębiorstwa, może w terminie 14 dni odstąpić od niej bez podawania przyczyny i bez ponoszenia kosztów, z wyjątkiem kosztów określonych w art. 33, art. 34 ust. 2 i art. 35.

informuję o odstąpieniu od umowy, zawartej dnia ..... r., polegającej na:

-----  
-----  
-----

W związku z powyższym, uprzejmie proszę o zwrot następującej kwoty pieniężnej, wynikającej z odstąpienia od umowy: ..... zł (słownie): .....

-----  
-----

którą należy przelać na następujący numer rachunku bankowego:

-----  
(wpisz numer konta bankowego na który mamy zwrócić pieniądze)

Z wyrazami szacunku,

\_\_\_\_\_  
(własnoręczny podpis Konsumenta)